

Convulsions التشنجات

First aid الإسعافات الأولية

During seizure أثناء التشنجات

١. ابعاد أي Hard object حول المريض ممكن يخطئ فيه
٢. حاول تجنب أي حافة خطيرة زي مائدة تحطها تحت رأس المريض
٣. تحاول تحط المريض في Recovery position و تنتظر حتى انتهاء التشنجات

Don't try to restrict seizure

لا تحاول منع المريض من التشنجات (اطلب الاسعاف اذا زادت عن ٥ دقائق)

Don't try to put any thing inside mouth or try to open mouth

لا تحاول وضع أي شئ بداخل فم المريض أو فتح الفم بأي طريقة
(عض اللسان قد يحدث لكن وضع شئ بداخل الفم قد يحدث مشاكل أكبر)

After seizure بعد انتهاء التشنجات

١. اترك المريض في Recovery position و تأكد من عودة التنفس بشكل طبيعي
في حالة توقف التنفس : اطلب الاسعاف و ابدأ Rescue breathing
٢. طمأن المريض أثناء استعادة وعيه انه بخير و ابق معه حتى يستعيد وعيه بالكامل
من الطبيعي حدوث توهان و عدم تركيز بعد التشنجات
فيما يسمى بـ Post-ictal confusion و يأخذ بين ٥ - ١٥ دقيقة

امتى الحالة تبقى خطيرة و محتاجة تروح المستشفى ؟

1. Seizure takes > 5 minutes or repeated without breaks
لو نوبة التشنجات استمرت أكثر من ٥ دقائق أو متكررة
2. Absent activity or breathing after the seizure
عدم استجابة المريض أو وجود مشكلة في التنفس بعد انتهاء نوبة التشنجات

ER management

لو المريض جاي الاستقبال بتشنجات هتتصرف معاه ازاى ؟

Exclude Hypoglycemia in any patient with convulsions

لازم تعمل تحليل سكر عشوائي لأي حالة جاية بتشنجات

Any patient with convulsions + fever , exclude :

Meningitis & Encephalitis

+ في الأطفال :التشنجات الحرارية Febrile convulsions
بتحصل غالباً بين (٥ شهور – ٥ سنين)

أثناء التشنجات During seizure

1. **Oxygen by mask** تحطه على أوكسجين
2. **Recovery position** تنميه في وضع الافاقه
3. **Suction of secretion** تشفط أي افرازات (لو متاح)
4. **Anticonvulsant**
 - ❖ **Diazepam**
 - Neuril ampoule (10 mg in 2 ml) Amp .. 0.5 LE

الجرعة في الكبار

امبول يتحل في ١٠ سم ملح و يعطي وريد ببطئ أو عضل بعمق

الجرعة في الأطفال

(ممنوع في الأطفال أقل من ٦ شهور)

شرطة لكل كجم (١ سم / ١٠ كجم) بدون تخفيف وريد ببطئ أو عضل بعمق

لو مش عارف تركيب كانيولا : ممكن تدي نفس الجرعة Rectal

- **شرطة = ١.٢ سم على السرنجة العادية = ١.٢ وحدات على سرنجة الانسولين ١٠٠**
- **لو الجرعة أقل من ١ سم : تسحب الجرعة بسرنجة انسولين أفضل**
- **لو الطفل أكبر من ٢٠ كجم : الجرعة = ٢ سم = أمبول و يتم تخفيفه مثل الكبار**

❖ Sodium Valproate

Depakine drops 200 mg/ml

15 LE

الجرعة في الأطفال (Rectal فقط)

يتم تخفيفه أولاً بحيث كل (١ سم ديباكين) يخفف بـ (٧ سم ماء)

الجرعة : ١ سم من الديباكين المخفف / كجم بحقنة شرجية (بحد أقصى ٣ مرات)

مثال : طفل وزنه ٧ كجم (الجرعة = ٧ سم ديباكين مخفف)

يتم سحب ١ سم ديباكين و إضافة ٧ سم ماء

تحتوي السرنجة الآن على ٨ سم ديباكين مخفف و يعطى منها ٧ سم

مثال : طفل وزنه ١٠ كجم (الجرعة = ١٠ سم ديباكين مخفف)

يتم سحب ٢ سم ديباكين و إضافة ١٤ سم ماء

تحتوي السرنجة الآن على ١٦ سم ديباكين مخفف و يعطى منها ١٠ سم

كيف يتم اعطاء الجرعة عن طريق حقنة شرجية Rectal ؟

يتم توصيل السرنجة بأنبوبة رايل ثم يتم ادخال الأنبوبة في فتحة الشرج
لمسافة ٤ - ٥ سم ثم حقن المحلول ثم اغلاق مؤخرة الطفل لمدة دقيقة
لضمان عدم خروج المحلول من فتحة الشرج

بعد انتهاء التشنجات After seizure

أي طفل بعد ايقاف التشنجات يتم تحويله للمستشفى لوضعه تحت الملاحظة

1. Febrile convulsions

في حالة التشنجات الحرارية في الأطفال يجب خفض الحرارة عن طريق

- كمادات مياة باردة

- لبوس باراسيتامول (سيتال) أو ديكلوفيناك (دولفين) لو أكبر من سنة

2. Ask about sudden withdrawal of anti-convulsant drugs

ايقاف أدوية الصرع فجأة قد يؤدي لحدوث تشنجات